

**Leo Dan De Jesús Márquez Albores**

**Profesor: Dr. Ezri Natanael Prado  
Hernández**

**Nombre del trabajo: Caso clínico**

**FARMACOLOGÍA**

**Semestre 3 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de diciembre del 2020**

Mujer de 75 años, hipertensa de 30 años de evolución, sedentaria y obesa, infarto de la cara inferior tratada por intervención coronaria percutánea hace 10 años, sin complicaciones aparentes. Acude a consulta por presentar súbitamente disnea. A la exploración se encuentra Fc 135x', TA 150/100 mmHg, ingurgitación yugular grado IV, edema hasta las rodillas, estertores crepitantes. Refiere que cocinar, darle de comer a sus animales producen disnea que cede con el reposo.

1. ¿Cuál es el diagnóstico clínico más probable
  - **Probable Daño renal**
2. ¿Cuántos puntos de la escala de Framingham tiene la paciente?
  - **7 (4 mayores y 3 menores)**
3. ¿Cuál es el riesgo cardiovascular del paciente?
  - **Riesgo cardiovascular alto**
4. ¿Cuál sería tu manejo farmacológico?
  - **IECAS+Diuretico tiazídico**

## **BIBLIOGRAFIA:**

- Katzung, Bertram G., and Anthony J. Trevor. Farmacología Básica Y Clínica: Editado Por Bertram G. Katzung Y Anthony J. Trevor. 13a. ed. --. México: McGraw-Hill, 2016.
- Brunton Laurence L., Lazo John S., Parker Keith L. "Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica". Undécima Edición. McGraw Hill. 2006.